warta.

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA" S.A.

UBEZPIECZENIE GRUPOWE
DEKLARACJA [ ] PRZYSTĄPIENIA / [ ] ZMIANY

Ubezpieczający: **NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" REGION MAZOWSZE MOZ NR 2477**
Seria i numer polisy: **NG0010108**
Numer listy przystąpień: _____
Numer wniosku o zmianę: _____

A. Ubezpieczony:

[ ]	Pracownik: umowa o pracę	[ ]	Pracownik: kontrakt menadżerski	[ ]	Partner Pracownika
[ ]	Pracownik: inna umowa (w tym zlecenia, o dzieło)	[ ]	Małżonek Pracownika	[ ]	Pełnoletnie dziecko Pracownika

B. Wybór wariantu ubezpieczenia

	Wariant	Cena (zł)	Ograniczenia
[ ]	Wariant 1	1,00	

Wybór pakietu dodatkowego (w ramach każdego pakietu dodatkowego dopuszczalny jest tylko jeden wariant pakietu dodatkowego):

Pakiet dodatkowy			Warianty pakietów dodatkowych
ZDROWIE DZIECKA	[ ]	10,00 zł	Wariant 102 - ZDROWIE DZIECKA - 10
AKTYWNE DZIECKO	[ ]	10,00 zł	Wariant 105 - AKTYWNE DZIECKO - 10
WYPADEK	[ ]	10,00 zł	Wariant 108 - WYPADEK - 10
AKTYWNI	[ ]	10,00 zł	Wariant 111 - AKTYWNI - 10
POMOC W CHOROBIE	[ ]	10,00 zł	Wariant 114 - POMOC W CHOROBIE - 10

C. Dane Ubezpieczonego

Imiona _____ Nazwisko _____

PESEL _____ Rodzaj dokumentu tożsamości _____ Seria i nr dokumentu _____ Obywatelstwo _____

Data urodzenia _____ Zawód wykonywany _____ Data zatrudnienia _____

Telefon kontaktowy _____ E-mail _____

D. Adres do korespondencji

Ulica _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____ Miejscowość _____ Kraj _____

E. Dane uprawnionych do otrzymania świadczenia z tytułu śmierci ubezpieczonego

Imię i nazwisko / nazwa	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrr)	PESEL / REGON	% świadczenia
				RAZEM 100%

F. Oświadczenia

I. OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

II. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OBJĘCIA OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ
1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej deklaracji są kompletne i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Jestem świadoma/y, że w przypadku zatajenia lub podania przeze mnie nieprawdziwych informacji Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87 zwane dalej TUnŻ „WARTA" S.A. nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez obowiązujące przepisy prawa.
2. Przed wyrażeniem zgody na udzielenie ochrony ubezpieczeniowej lub zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej, otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią warunków umowy, na podstawie których objęty/a zostanę ochroną ubezpieczeniową, w tym z wysokością sumy ubezpieczenia.
3. Wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy grupowego ubezpieczenia na życie zawartej w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS".
4. Upoważniam ubezpieczającego do odbierania w moim imieniu wszelkich oświadczeń i informacji, do których przekazywania ubezpieczonemu zobowiązany jest ubezpieczyciel w związku z zawarciem, wykonywaniem i zmianą umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszej deklaracji.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących umowy ubezpieczenia na trwałym nośniku oraz z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość w szczególności na podany przeze mnie adres e-mail.
6. Niniejszym upoważniam TUnŻ „WARTA" S.A. do uznania wskazanego powyżej przeze mnie adresu korespondencyjnego za adres korespondencyjny we wszystkich umowach ubezpieczenia zawartych na moją rzecz z TUnŻ „WARTA" S.A.

Wyrażenie nw. zgód jest dobrowolne lecz konieczne do zawarcia umowy. **Brak wyrażenia którejkolwiek z poniższych zgód spowoduje brak możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia.**
[ ] Wyrażam zgodę / [ ] Nie wyrażam zgody* na:
1. Przetwarzanie przez TUnŻ „WARTA" S.A. moich danych osobowych o stanie zdrowia. Dane będą pochodziły ze złożonych dokumentów i oświadczeń oraz od podmiotów wykonujących działalność leczniczą i udzielających świadczeń zdrowotnych, Narodowego Funduszu Zdrowia. Dane będą przetwarzane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.
Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak jej niewyrażenie będzie skutkowało odmową zawarcia umowy ubezpieczenia. Zgodę można odwołać kontaktując się z TUnŻ „WARTA" S.A. za pośrednictwem adresu e-mail: iod@warta.pl lub przesyłając pismo na adres TUnŻ „WARTA" S.A.
2. Przetwarzanie przez TUnŻ „WARTA" S.A. moich danych osobowych o stanie zdrowia w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w oparciu o profilowanie w sposób zautomatyzowany i podejmowanie zautomatyzowanych decyzji. Oznacza to, że decyzje dotyczące wysokości składki lub innych warunków umowy ubezpieczenia będą podejmowane przez system informatyczny, bez wpływu człowieka. Decyzje będą podejmowane na podstawie danych o stanie zdrowia znajdujących się w składanych przeze mnie dokumentach i oświadczeniach. Dla przykładu, niektóre choroby mogą wiązać się z wyższym ryzykiem zgonu i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa lub możemy odmówić zawarcia umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania takiej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka.
Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak jej niewyrażenie będzie skutkowało odmową zawarcia umowy ubezpieczenia. Zgodę można odwołać kontaktując się z TUnŻ „WARTA" S.A. za pośrednictwem adresu e-mail: iod@warta.pl lub przesyłając pismo na adres TUnŻ „WARTA" S.A.
3. Występowanie przez TUnŻ „WARTA" S.A., do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, o udzielenie informacji dotyczących mojego stanu zdrowia i udostępnienie dokumentacji medycznej związanej z moim leczeniem oraz do Narodowego Funduszu Zdrowia w celu uzyskania informacji o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności, w celu i w zakresie potrzebnym do realizacji umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (w tym ustalenia przyczyn śmierci, prawa do świadczenia i jego wysokości).
4. Na udzielanie TUnŻ „WARTA' S.A. informacji dotyczących odbytej wizyty lub spełnienia innej usługi z zakresu świadczeń assistance w ramach umowy ubezpieczenia przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych, w celu i zakresie potrzebnym do realizacji umowy ubezpieczenia zawartej na mój rachunek (w tym ustalenia prawa do wypłaty świadczenia).
*Prosimy zaznaczyć właściwie. Brak zaznaczenia spowoduje niemożliwość objęcia ochroną ubezpieczeniową.

_____ _____

Data podpisania Czytelny podpis Ubezpieczonego

III. KLAUZULE MARKETINGOWE

Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
1. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "WARTA" S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż przez okres 3 lat po zakończeniu trwania umowy lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzania danych osobowych w tym cel.
2. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na otrzymywanie od TUnŻ "WARTA" S.A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).
3. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na otrzymywanie od TUnŻ "WARTA" S.A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
4. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres trzech lat od daty wyrażenia zgody lub do cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzania danych osobowych w tym celu. Powyżej wskazane dane zostaną udostępnione przez administratora danych temu podmiotowi.
Poniższe klauzule są uzależnione od wyrażenia zgody na klauzulę określoną w pkt. 4. TUnŻ „WARTA" S.A. może wykorzystać wyrażone poniżej zgody tylko, jeżeli wyrazi Pani/Pan zgodę na klauzulę określoną w pkt 4.
5. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).
6. Wyrażam zgodę [ ] / Nie wyrażam zgody* [ ] na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).
**Prosimy zaznaczyć właściwie*

IV. KLAZULE INFORMACYJNE
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest TUnŻ "WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków do których zobowiązuje nas prawo.
Jeśli TUnŻ „WARTA" S.A. uzyskało od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez TUnŻ „WARTA" S.A., w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez TUnŻ „WARTA" S.A.
W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby TUnŻ „WARTA" S.A. podanym powyżej.
TUnŻ „WARTA" S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez TUnŻ „WARTA" S.A. znajdują się w załączonych „Klauzulach dotyczących przetwarzania danych osobowych", a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl
Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUnŻ „WARTA" S.A.

Data podpisania _____ Czytelny podpis Ubezpieczonego _____

G. *Oświadczenie o pozostawaniu w związku nieformalnym

* Wypełnić w przypadku, gdy Ubezpieczony nie pozostaje w związku małżeńskim w dniu wypełnienia deklaracji i wskazuje partnera jako osobę, z którą pozostaje w związku nieformalnym.

Oświadczenie Ubezpieczonego o pozostawaniu w związku nieformalnym:

Oświadczam, że pozostaję w związku nieformalnym z Panem/Panią (imię i nazwisko):

PESEL:

Jednocześnie informuję, że wskazana osoba nie jest ze mną spokrewniona i prowadzimy wspólne gospodarstwo domowe.

Oświadczenie Partnera ubezpieczonego o pozostawaniu w związku nieformalnym:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego. Oświadczam, że prowadzę z ww. ubezpieczonym wspólne gospodarstwo domowe.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87 (dalej TUnŻ „WARTA" S.A.). Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe głównie w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, realizacji umowy ubezpieczenia, likwidacji szkód, marketingu, analiz biznesowych oraz realizacji obowiązków do których zobowiązuje nas prawo.
Jeśli TUnŻ „WARTA" S.A. uzyskało od Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych to ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Jednym z przysługujących Pani/Panu praw jest prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez TUnŻ „WARTA" S.A., w tym profilowania na tej podstawie, oraz do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez TUnŻ „WARTA" S.A.
W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby TUnŻ „WARTA" S.A. podanym powyżej.
TUnŻ „WARTA" S.A. dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Szczegóły w tym informacje o wszystkich przysługujących prawach i zasadach przetwarzania danych przez TUnŻ „WARTA" S.A. znajdują się w załączonych „Klauzulach dotyczących przetwarzania danych osobowych", a także na stronie internetowej pod adresem: www.warta.pl
Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez TUnŻ „WARTA" S.A.

Wyrażenie nw. zgód jest dobrowolne lecz konieczne do zawarcia umowy. **Brak wyrażenia którejkolwiek z poniższych zgód spowoduje brak możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia.**
[ ] Wyrażam zgodę / [ ] Nie wyrażam zgody* na:
1. Przetwarzanie przez TUnŻ „WARTA" S.A. moich danych osobowych o stanie zdrowia. Dane będą pochodziły ze złożonych dokumentów i oświadczeń oraz od podmiotów wykonujących działalność leczniczą i udzielających świadczeń zdrowotnych, Narodowego Funduszu Zdrowia. Dane będą przetwarzane w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia.
Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak jej niewyrażenie będzie skutkowało odmową zawarcia umowy ubezpieczenia. Zgodę można odwołać kontaktując się z TUnŻ „WARTA" S.A. za pośrednictwem adresu e-mail: iod@warta.pl lub przesyłając pismo na adres TUnŻ „WARTA" S.A.
2. Przetwarzanie przez TUnŻ „WARTA" S.A. moich danych osobowych o stanie zdrowia w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w oparciu o profilowanie w sposób zautomatyzowany i podejmowanie zautomatyzowanych decyzji. Oznacza to, że decyzje dotyczące wysokości składki lub innych warunków umowy ubezpieczenia będą podejmowane przez system informatyczny, bez wpływu człowieka. Decyzje będą podejmowane na podstawie danych o stanie zdrowia znajdujących się w składanych przeze mnie dokumentach i oświadczeniach. Dla przykładu, niektóre choroby mogą wiązać się z wyższym ryzykiem zgonu i w związku z tym składka ubezpieczeniowa może być wyższa lub możemy odmówić zawarcia umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania takiej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka.
Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak jej niewyrażenie będzie skutkowało odmową zawarcia umowy ubezpieczenia. Zgodę można odwołać kontaktując się z TUnŻ „WARTA" S.A. za pośrednictwem adresu e-mail: iod@warta.pl lub przesyłając pismo na adres TUnŻ „WARTA" S.A.
3. Występowanie przez TUnŻ „WARTA" S.A., do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, o udzielenie informacji dotyczących mojego stanu zdrowia i udostępnienie dokumentacji medycznej związanej z moim leczeniem oraz do Narodowego Funduszu Zdrowia w celu uzyskania informacji o nazwach i adresach świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wypadkiem lub zdarzeniem losowym będącym podstawą ustalenia odpowiedzialności, w celu i w zakresie potrzebnym do realizacji umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (w tym ustalenia przyczyn śmierci, prawa do świadczenia i jego wysokości).
4. Na udzielanie TUnŻ „WARTA" S.A. informacji dotyczących odbytej wizyty lub spełnienia innej usługi z zakresu świadczeń assistance w ramach umowy ubezpieczenia przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych, w celu i zakresie potrzebnym do realizacji umowy ubezpieczenia zawartej na mój rachunek (w tym ustalenia prawa do wypłaty świadczenia).
*Prosimy zaznaczyć właściwie. Brak zaznaczenia spowoduje niemożliwość objęcia ochroną ubezpieczeniową.

Data podpisania oraz czytelny podpis Partnera Ubezpieczonego _____ Data podpisania oraz czytelny podpis Ubezpieczonego _____

H. *Dane Pracownika

Oświadczam, że, wyrażam zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia osoby, wskazanej w części C niniejszej deklaracji.
*wypełnić w przypadku, gdy deklaracja wypełniana jest przez Małżonka, Pełnoletnie Dziecko lub Partnera Pracownika.

Imię i nazwisko Pracownika _____ Numer PESEL Pracownika _____ Data podpisania _____ Czytelny podpis Pracownika _____

Data, pieczątka i podpis osoby przyjmującej deklarację
(przedstawiciela TUnŻ „WARTA" S.A.)

KLAUZULE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie "WARTA" S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chmielnej 85/87, 00-805 Warszawa ("Warta"). Z administratorem można się kontaktować pisemnie na podany adres siedziby lub w sposób podany na stronie www.warta.pl.

Warta uzyskała Pani/Pana dane osobowe od Ubezpieczającego, w zakresie danych wskazanych w deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Wartę w celu:

1) oceny ryzyka ubezpieczeniowego, w tym finansowego i medycznego, wyliczenia składki ubezpieczeniowej oraz obsługi i wykonania umowy ubezpieczenia na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przez okres 10 lat od dnia następnego po zakończeniu okresu ubezpieczenia. W przypadku nie zawarcia umowy ubezpieczenia, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 3 miesięcy, a w przypadku przedsiębiorców przez 3 lata od ostatniego dnia miesiąca, w którym bezskutecznie upłynął termin do zapłaty składki ubezpieczeniowej. W tym celu Warta stosuje procesy oparte na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, które wiążą się z oceną informacji przetwarzanych na Pani/Pana temat przez system informatyczny (bez wpływu człowieka) i z zaszeregowaniem Pani/Pana do określonej grupy, dla której Warta ustaliła wytyczne dotyczące zasad zawierania umów ubezpieczenia. Na podstawie automatycznej oceny ryzyka ubezpieczeniowego będzie wyliczona wysokość składki ubezpieczeniowej. Podstawą profilowania będą dane zawarte we wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dane zebrane na podstawie innych umów ubezpieczenia zawartych przez Panią/Pana z Wartą, jak również dane, w tym dane o stanie zdrowia na podstawie złożonych przez Pana oświadczeń i dokumentów. Konsekwencją takiego przetwarzania będzie automatyczna decyzja dotycząca wysokości składki lub innych warunków umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania takiej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka.

2) badania adekwatności produktu oraz analizy potrzeb, wiedzy i doświadczenia, na podstawie rekomendacji Komisji Nadzoru Finansowego dla zakładów ubezpieczeń dotyczących badania adekwatności produktu oraz systemu zarządzania produktem oraz przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, do zakończenia okresów przedawnienia roszczeń wskazanych w pkt. 1). W tym celu Warta stosuje procesy oparte na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji wobec klientów, w tym profilowaniu, które wiążą się z oceną informacji przetwarzanych na Pani/Pana temat przez system informatyczny (bez wpływu człowieka) i z zaszeregowaniem Pani/Pana osoby do określonej grupy, dla której Warta ustaliła wytyczne dotyczące zasad zawierania umów ubezpieczenia. Podstawą tych procesów będą dane zawarte w ankiecie adekwatności oraz ankiecie badania potrzeb. Konsekwencją takiego przetwarzania jest rozpoznanie zindywidualizowanych potrzeb ubezpieczającego oraz ubezpieczonego i odpowiednie dopasowanie umowy ubezpieczenia do wskazanych przez niego/przez nich potrzeb, możliwości finansowych i stanu wiedzy na temat ryzyka inwestycyjnego oraz w dziedzinie ubezpieczeń. Analiza danych skutkuje oceną, jaka umowa ubezpieczenia jest odpowiednia do potrzeb ubezpieczającego oraz może to skutkować ustaleniem, że dany produkt nieadekwatny, wówczas umowa ubezpieczenia może być zawarta jedynie na Pani/Pana indywidualne żądanie. Ma Pani/Pan prawo do zakwestionowania takiej decyzji, do wyrażenia własnego stanowiska lub do podjęcia decyzji przez człowieka.

3) realizacji przepisów:
   a) ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS), w tym identyfikowania zagranicznych rezydentów podatkowych i przekazywania informacji o ich rachunkach do Szefa Krajowej Administracji Skarbowej przez okres 5 lat, licząc od końca roku, w którym powstał obowiązek przekazania informacji o rachunku objętym obowiązkiem raportowania;
   b) dotyczących FATCA, w tym identyfikowania amerykańskich rezydentów podatkowych i przekazywania informacji o ich rachunkach Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej;
   c) o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML), w tym identyfikacji i weryfikacji tożsamości, przez okres 5 lat, licząc od pierwszego dnia roku następującego po roku, w którym przeprowadzono transakcję z klientem. W celu przeciwdziałania praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu Warta stosuje procesy oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Procesy te podlegają automatycznej ocenie danych m.in. podanych przez Panią/Pana w związku z zawartą umową ubezpieczenia i mogą posłużyć jako podstawa do przekazania informacji o dokonanych przez Panią/Pana transakcjach do Generalnego Inspektora Informacji Finansowej.

4) zapobiegania i wykrywania przestępczości - na podstawie uzasadnionego interesu Warty, przez 5 lat a w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, przez 10 lat od zawarcia umowy ubezpieczenia. Uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania przestępstwom popełnianym na szkodę zakładu ubezpieczeń.

5) reasekuracji ryzyka – na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przez okres 10 lat od dnia następnego po zakończeniu okresu ubezpieczenia.

6) windykacji i dochodzenia roszczeń oraz obrony praw Warty w postępowaniu karnym – na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Warty, do czasu upływu terminów przedawnienia roszczeń przysługujących Warcie bądź przedawnienia karalności czynu popełnionego na szkodę Warty. Prawnie uzasadnionym interesem jest możliwość dochodzenia roszczeń przez Wartę.

7) marketingu własnych produktów lub usług Warty, w tym profilowania w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty, na podstawie uzasadnionego interesu administratora danych, do czasu wyrażenia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w tym celu, ale nie dłużej niż przez okres ubezpieczenia. Uzasadnionym interesem jest prowadzenie przez Wartę marketingu bezpośredniego swoich usług. W tym celu przetwarzane będą dane w zakresie imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości.

8) likwidacji szkody (o ile zostanie zgłoszona), w tym obsługi zgłoszenia, wydania decyzji ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania lub innego świadczenia, na podstawie umowy, przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz przepisów Kodeksu cywilnego, do momentu wydania przez Wartę decyzji w przedmiocie wypłaty odszkodowania lub innego świadczenia, w celu rozpatrywania reklamacji (o ile zostanie złożona) i raportowania do Rzecznika Finansowego – na podstawie przepisów o rozpatrywaniu reklamacji, przez okres 90 dni od dnia zgłoszenia reklamacji, a po upływie tego okresu w celach archiwizacyjnych na wypadek zgłoszenia kolejnej szkody lub dodatkowych roszczeń, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, przez okres przedawnienia przysługujących Pani/Panu roszczeń, tj. najczęściej przez okres 3 lat od dnia, w którym Pani/Pan dowiedział/a się o szkodzie i o osobie obowiązanej do jej naprawienia.

9) ustalania wysokości składek ubezpieczeniowych, składek reasekuracyjnych oraz rezerw techniczno-ubezpieczeniowych dla celów wypłacalności i rezerw technicznoubezpieczeniowych dla celów rachunkowości, w tym w celach statystycznych, na podstawie przepisów o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, przez okres obowiązywania umowy, w przypadku zajścia zdarzenia objętego ubezpieczeniem lub zgłoszenia roszczenia oraz przez czas trwania ewentualnych postępowań sądowych związanych z dochodzonym od Warty roszczeniem.

10) rachunkowych, na podstawie przepisów o rachunkowości, przez 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową ubezpieczenia zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione.

11) oceny satysfakcji z usług Warty - na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia. Prawnie uzasadnionym interesem jest kontrola przebiegu i podnoszenie standardów realizowanych usług na podstawie zebranych przez Wartę opinii.

12) rozpatrywania wniosków, skarg i reklamacji innych niż związane z procesem likwidacji szkody i raportowania do Rzecznika Finansowego – na podstawie przepisów o rozpatrywaniu reklamacji - przez 90 dni od dnia złożenia wniosku, skargi lub reklamacji, a po tym okresie w celach archiwizacyjnych, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, przez 3 lata. Prawnie uzasadnionym interesem jest kontrola prawidłowości prowadzenia tych postępowań.

13) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   a) żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia (o ile nie zakłóca to realizacji umowy lub obowiązków Warty wynikających z przepisów prawa), ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych;
   b) wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania na tej podstawie oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę;
   c) wniesienia skargi do Organu Nadzoru w zakresie danych osobowych (aktualna nazwa i dane kontaktowe organu znajdują się na stronie www.warta.pl w zakładce Kontakt).

Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Realizując prawo dostępu do danych jest Pani/Pan uprawniona/y do uzyskania od Warty potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe; uzyskania ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach przetwarzania, kategoriach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przechowywania danych osobowych, źródle ich pozyskania przez Wartę, zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

Realizując prawo do przenoszenia danych ma Pani/Pan prawo do uzyskania od Warty w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego Pani/Pana dane osobowe, które Pani/Pan dostarczył/a Warcie. Ponadto, ma Pani/Pan prawo zażądać, aby Warta przesłała innemu administratorowi Pani/Pana dane osobowe, o ile jest to technicznie możliwe. Powyższe uprawnienie dotyczy wyłącznie danych osobowych, które Warta przetwarza na podstawie Pani/Pana zgody lub na podstawie zawartej z Panią/Panem umowy.

Realizując prawo do sprostowania danych jest Pani/Pan uprawniona/y do żądania od Warty sprostowania lub uzupełnienia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe lub niekompletne. Realizując prawo do usunięcia danych jest Pani/Pan uprawniona/y do żądania od Warty usunięcia dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w przypadkach wskazanych w art. 17 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, w szczególności w przypadku, gdy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub złożony został skuteczny sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Realizując prawo do ograniczenia przetwarzania jest Pani/Pan uprawniona/y do żądania od Warty ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w szczególności, gdy Pani/Pan kwestionuje prawidłowość danych osobowych lub wnosi sprzeciw wobec ich przetwarzania – na okres pozwalający Warcie zweryfikować zasadność żądania.

Realizując prawo do sprzeciwu jest Pani/Pan uprawniona/y do wniesienia z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wartę, w tym profilowania. Pomimo sprzeciwu Warta jest uprawniony w dalszym ciągu przetwarzać te dane osobowe, jeżeli wykaże istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego przez Wartę.

Przysługuje Panu/Pani prawo do uzyskania interwencji ludzkiej ze strony Warty wobec decyzji opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, do wyrażania własnego stanowiska i do zakwestionowania tej decyzji kontaktując się z Wartą przez jej agenta, infolinię lub wysyłając wiadomość na adres email: IOD@warta.pl.

W przypadku jakichkolwiek pytań, w celu cofnięcia zgody lub skorzystania z przysługujących praw należy skontaktować się z inspektorem danych osobowych lub agentem. Kontakt z inspektorem danych osobowych jest możliwy drogą elektroniczną, poprzez: IOD@warta.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Warty podanym powyżej. Dane inspektora dostępne są na stronie internetowej: www.warta.pl w zakładce Kontakt. Kontakt z agentem jest możliwy osobiście lub drogą telefoniczną.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: inne zakłady ubezpieczeń lub inne zakłady reasekuracji, Komisja Nadzoru Finansowego, Rzecznik Finansowy, organy administracji państwowej, o ile nie żądają udostępnienia w związku z toczącym się postępowaniem, a obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa, dostawcy usług assistance będących przedmiotem ubezpieczenia, Generalny Inspektor Informacji Finansowej, Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT mającym siedzibę w Polsce lub na obszarze EOG, dostawcom usług archiwizacji dokumentacji, likwidacji szkód, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, kancelariom prawnym świadczącym wsparcie prawne, rzeczoznawcom majątkowym lub medycznym, agencjom marketingowym, czy też agentom ubezpieczeniowym obsługującym Pani/Pana umowę ubezpieczenia – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Warta zbiera dane od podmiotów zewnętrznych tj.: innych zakładów ubezpieczeń w zakresie zgłoszonych zdarzeń, placówek medycznych w zakresie informacji o stanie zdrowia, o ile została wyrażona zgoda, dostawcy usług assistance w zakresie przebiegu i rezultatów wykonanych usług oraz innych podmiotów w zakresie niezbędnym do oceny ryzyka, wykonania umowy lub oceny zgłoszonego roszczenia.

Podanie danych jest dobrowolne, ale w pewnym zakresie niezbędne do zawarcia umowy, jak również może wynikać z przepisów prawa - brak podania danych określonych we wniosku o zawarcie ubezpieczenia jako wymagane do zawarcia umowy, uniemożliwi zawarcie umowy ubezpieczenia.